



Business Centre Club

Warszawa, 6 lutego 2019 r.

STANOWISKO

dotyczy: *projektu rozporządzenia ministra zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej*

Projekt rozporządzenia ministra zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dotyczy zapewnienia ciągłości opieki nad pacjentką z nowotworem piersi poprzez wprowadzenie modelu skoordynowanej i kompleksowej diagnostyki, leczenia, w tym rekonstrukcji chirurgicznej, rehabilitacji i monitorowania w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS).

Projekt zakłada wyodrębnienie do 1.10.2019 r. specjalistycznych ośrodków onkologicznych skierowanych do kobiet z podejrzeniem i rozpoznany rakiem piersi, na każdym etapie choroby. Model organizacyjny takich ośrodków ma spełniać standardy opisane w załączniku do rozporządzenia. Świadczeniobiorcą jest pacjentka samozgłaszająca się, kierowana przez lekarza POZ, lekarza AOS lub skierowana z programu przesiewowego. Pacjentka z podejrzeniem, z rozpoznaniem, leczona, po leczeniu raka piersi.

Najważniejszym punktem, jest podjęcie działań w czasie do 5 dni od zgłoszenia pacjentki, a nie dłużej niż w ciągu 10 dni, ustalenie przez zespół terapeutyczny planu postępowania i przedstawienie go pacjentce.

Załącznik do projektu zawiera wymogi organizacyjne i techniczne, merytoryczne w stosunku do personelu medycznego, sprzętu diagnostycznego.

Moduł monitorowanie (od strony 5 załącznika) – dotyczy opieki nad pacjentką w trakcie lub po leczeniu onkologicznym. Warunki czasowe rozliczenia z NFZ porad od dnia zakończenia modułu

diagnostycznego są ściśle określone. Sztywno określone, nie zakładają nieobecności lub nieterminowości przybycia pacjentki z przyczyn poza onkologicznych np. zależnych tylko od pacjentki, a takie mogą zadecydować o rozliczeniu ośrodka leczącego. Co w sytuacji, gdy pacjentka odmawia wykonania mammografii z uwagi na inwazyjność badania RTG? Czy jest to uznany powód wykonania rezonansu magnetycznego (w projekcie, rezonans magnetyczny piersi jest **tylko** ze wskazań) a mammografia jest obligatoryjna? Pytanie rodzi również punkt dotyczący miejsca wykonywania świadczeń (str. 6 załącznika): Czy poradnia chorób piersi i poradnia onkologiczna nie są dla siebie alternatywą?

Projekt przewiduje pomoc psychologiczną na etapie kompleksowej opieki onkologicznej, wskazana byłaby również pomoc edukatora dietetycznego, szczególnie w grupie zwiększonego ryzyka nowotworów kobiet otyłych, z zaburzeniami gospodarki węglowodanowej, z chorobami przewlekłymi predysponującymi do nowotworów.

Kontakt do eksperta:

Wiktor Masłowski

przewodniczący Komisji BCC ds. usług zdrowotnych

tel. 22 32 11 400

e-mail: wiktor.maslowski@bcc.org.pl

Kontakt dla mediów:

Emil Muciński

rzecznik, Instytut Interwencji Gospodarczych BCC

tel. 602 571 395, 22 58 26 113

e-mail: emil.mucinski@bcc.org.pl; instytut@bcc.org.pl

Business Centre Club istnieje od 1991 roku. Jest prestiżowym Klubem przedsiębiorców i największą w kraju, ustawową organizacją indywidualnych pracodawców. Grupa BCC składa się z Klubu BCC, Związku Pracodawców BCC i Studenckiego Forum BCC. Członkowie BCC zatrudniają ponad 400 tys. pracowników, obroty firm sięgają 20 miliardów złotych. Wśród członków BCC znajdują się największe korporacje krajowe i zagraniczne. Członkami Klubu są także uczelnie wyższe, wydawnictwa, szpitale, prawnicy, dziennikarze, naukowcy, lekarze, wojskowi i studenci. BCC prowadzi działania w blisko 250 miastach i 23 łóżach regionalnych na terenie całej Polski. Koncentruje się na działaniach na rzecz rozwoju gospodarki i pomocy przedsiębiorcom. BCC jest członkiem Rady Dialogu Społecznego. Koordynatorem wszystkich działań BCC jest Marek Goliszewski.
Kontakty prasowe: <http://www.bcc.org.pl/Eksperci.244.0.html>, więcej: <http://www.bcc.org.pl> oraz: <http://www.facebook.com/pages/Business-Centre-Club>